

# Gestante que acude a urgencias tras ingesta de keropok

## A pregnant at the emergency room after a keropok intake

María Estrada Martínez<sup>a</sup>, María José Fernández Vázquez<sup>b</sup>, Isabel Fernández Castela<sup>c</sup>

### RESUMEN

Presentamos el caso de una mujer embarazada que acude a urgencias preocupada por las consecuencias posibles para su hijo tras ingesta de comida a domicilio en posible mal estado.

**PALABRAS CLAVES:** Embarazo; serodiagnóstico del SIDA; conducta alimentaria.

### ABSTRACT

We present a case of a pregnant woman at the emergency room, afraid of possible consequences for her child, caused by possible-bad conditions in her take-away food.

**KEYWORDS:** Pregnancy; AIDS serodiagnosis; eating behavior.

### CONTENIDO

Presentamos el caso de una mujer de 37 años, en el tercer trimestre de su primera gestación, que acude refiriendo haber solicitado comida a un restaurante chino a domicilio. Tras ingerir un trozo de pan de gamba o keropok observó, en el trozo restante, la presencia de una mancha que identificó como posibles restos de sangre, por lo que, temiendo riesgo de transmisión infecciosa digestiva y vertical, acude a urgencias de nuestro hospital, aportando el trozo de pan de gamba.

Al momento de la exploración física se encontraba asintomática, afebril, con cifras de TA 112/76. FC 72. Muy nerviosa.

A la exploración del trozo se observa una mancha roja del tamaño de una lenteja adyacente a la marca de una mordedura humana.

Como diagnóstico diferencial nos planteamos que se tratase únicamente de una mancha de alguna

salsa. Instilamos Agua Oxigenada (peróxido de oxígeno al 3%) sobre la muestra aportada esperando la reacción de la catalasa presente en los tejidos de los organismos vivos, que no se produce, por lo que explicamos a la paciente que pensamos que no es sangre.

Posteriormente se le facilitó información a la gestante sobre transmisión de las enfermedades infecciosas de las que la paciente manifestaba su preocupación por posible contagio a ella misma o a su futuro hijo. Finalmente se realizó una intervención mediante consejo breve en relación a hábitos alimenticios durante el embarazo.

La paciente abandonó la consulta de urgencias aparentemente tranquila y con sus dudas resueltas. Sin embargo, a los pocos minutos, los familiares que acompañaban a la paciente, identificándose como su madre y su marido, nos solicitaron más información en relación a posibles consecuencias de ingesta de alimentos contaminados por sangre así como pruebas complementarias a la muestra del alimento para obtener diagnóstico de certeza de ausencia de contaminación con material hemático. Haciendo uso de las técnicas de entrevista clínica para manejo de paciente agresivo, explicamos la ausencia de otros métodos diagnósticos disponibles e intentamos nuevamente tranquilizar los temores de la familia, quienes, finalmente abandonaron el Servicio de Urgencias.

a,b,c. Servicio de Urgencias. Hospital de Cabueñes. Gijón. España



## DISCUSIÓN

El embarazo es un período de especial vulnerabilidad psicológica en el que puede presentarse sintomatología de fobias o ideaciones de perjuicio a su futuro hijo.

A pesar de que VIH fue descrito por primera vez en 1981, aun persisten conocimientos erróneos en cuanto a su transmisión en la población general que pueden dar lugar a situaciones de estrés y angustia infundados.

El conocimiento de la población en relación a la transmisión del virus VIH por vía sexual es alto. Sin embargo, persisten mitos en relación con otros medios de transmisión y con posibles contagios derivados de la convivencia<sup>1</sup>.

Los expertos consideran útil mejorar los conocimientos de la población general<sup>2</sup>.

El riesgo de transmisión de VIH por los alimentos es muy pequeño<sup>3</sup> pero, como apuntó Fuster<sup>4</sup> aun persiste la creencia de posibles contagios en relación a ingesta de alimentos tras contacto previo con pacientes VIH+.

Más allá del carácter anecdótico del caso clínico, creemos que quizá es preciso facilitar a la población mayores conocimientos sobre el VIH.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández Carballo Naiara. VIH en la Comunidad Autónoma Vasca: Conocimientos actitudes y prácticas en el manejo de la infección. Trabajo Fin de grado. Leioa, España: Universidad del País Vasco, 2014. 21pp Disponible en: <https://addi.ehu.es/bitstream/10810/13027/2/finalisimo.pdf>.
2. Chicarro A, Alonso O, Garcia M et al. Evolución de los conocimientos, actitud y hábitos de la población general sobre la infección por VIH. *Enferm infecc microbiol clin* 2008;26(6):330-337.
3. CDC. Transmisión del VIH. <http://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html>.
4. Fuster MJ, Molero A. Creencias y actitudes de la población española hacia las personas con VIH. En: <http://www.seisida.es/wp-content/uploads/2015/12/informe-seisida-fipse.pdf>.

Correspondencia: María Estrada Martínez  
Hospital de Cabueñes  
Camino de los prados 365, Gijón, Asturias  
Teléfono: 646294120

Correo electrónico: estradi\_varius@hotmail.com

Fecha de recepción del trabajo: 1 Julio 2016  
Fecha de aceptación para publicación: 18 Agosto 2016